

Episodio 2 de LA EFICACIA ESTÁ EN EL DISEÑO



Brexpiprazol tiene alta afinidad a los receptores **5-HT1A, 5-HT2A, dopamina D2 y receptores alfa adrenérgicos**, todos ellos sugerentes de actividad antidepresiva.[1]

Como **Agonista Parcial en D2** descrito en 1963 por el premio nobel de medicina Arvid Carlsson como el mecanismo principal de los antipsicóticos, su actividad como agonista parcial en lugar del bloqueo completo disminuye el riesgo de efectos secundarios relacionados al bloqueo D2 completo (síntomas extrapiramidales, hiperprolactinemia y discinesia tardía).[1]

Ha demostrado **MEJORÍA** en la **función social**, **motivación** y **comportamiento** ($p < 0.0001$)[2]

Como **Agonista 5-HT1A** ya que la estimulación de este receptor se postula como el mecanismo serotininérgico central de la terapia antidepresiva. **Potencia el efecto antidepresivo y ansiolítico**. Indirectamente aumenta la disponibilidad de DA en la corteza prefrontal.[1]

Brexpiprazol es uno de los **fármacos conocidos con mayor afinidad** por este receptor.[1]

Estimula directamente 5-HT1A quien desensibiliza la retroalimentación negativa en la **LIBERACIÓN DE SEROTONINA**[3]

Tiene alta eficacia como adyuvante en TDM ya que cuenta con una reducción del **62% mayor** en la puntuación total de MADRS lograda con **antidepresivos + REXULTI** (brexpiprazol) vs **antidepresivo + placebo**[4]

1574 pacientes (4 ECA) que consumen **Brexpiprazol** tienen una mejoría significativa en **satisfacción sexual** ($p = 0.014$) con cambios similares en **interés**, **excitación** y **orgasmo**[5]

Facilita la transmisión glutamatérgica en capas profundas de la corteza prefrontal medial contribuyendo a un rápido y potente **EFECTO ANTIDEPRESIVO**[6]

Tiene una mejoría de **68%** en los síntomas depresivos con buen perfil metabólico y alta tolerabilidad[7]

Eficacia superior en **ansiedad, irritabilidad e insomnio**, mejoría sobre otros adyuvantes[7]

1. Aftab A. The preclinical discovery and development of brexpiprazole for the treatment of major depressive disorder. Expert Opinion On Drug Discovery, 2017
2. Lambert C. Anhedonia in depression and schizophrenia: A transdiagnostic challenge. CNS Neuroscience & Therapeutics. 2018, DOI: 10.1111/cns.12854
3. Stahl SM. Modes and nodes explain the mechanism of action of vortioxetine, a multimodal agent (MMA): enhancing serotonin release by combining serotonin (5HT) transporter inhibition with actions at 5HT receptors (5HT1A, 5HT1B, 5HT1D, 5HT7 receptors). CNS Spectrums (2015), 20, 93-97.
4. Datos en el expediente. REX-014. IPP de REXULTI México: Otsuka Pharmaceutical Co, Ltd; 2017.
5. Weiss C. Effect of Adjunctive Brexpiprazole on Sexual Functioning in MDD According to Concomitant Antidepressant: Post Hoc Analysis of Four Short-Term Studies. PSYCH CONGRESS 2019
6. Björkholm C. The novel antipsychotic drug brexpiprazole, alone and in combination with escitalopram, facilitates prefrontal glutamatergic transmission via a dopamine D1 receptor-dependent mechanism. European Neuropsychopharmacology (2017)
7. Alessandro Serretti (2018): Expert Opinion on Pharmacotherapy, DOI:10.1080/14656566.2018.1528233